

## Anmeldeformular: Kochkurse



Familienname ..... Vorname .....

Straße/Platz ..... Nr.: .....

PLZ ..... Ort ..... Provinz.....

Tel.-Nr. .... Handy .....

Fax ..... E-Mail .....

Steuernummer: .....

Art Kochkurs ..... Datum .....

Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Teilnahme am oben angegebenen Kurs und erteile zeitgleich dem Unternehmen

Agentur Rechenmacher 

Unterbirchbruck 9/b, I-39050 Deutschnofen (BZ)

Agentur Tel: +39 345 8078415; Hotel Tel.+39 0471 613262; Fax +39 0471 613510

[www.rechenmacher.it/info@rechenmacher.it](http://www.rechenmacher.it/info@rechenmacher.it)

MwSt.-Nummer 02642500215

meine Erlaubnis zur Benützung meiner persönlichen Daten zur weiteren Verarbeitung.

**Vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Formular bitte mind. 10 Tage vor Kursbeginn per Fax an 0471/613510 oder per Mail an [carmen@rechenmacher.it](mailto:carmen@rechenmacher.it)**